บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม **โทร** 0 4355 1395 **โทรสาร** 0 4355 1396

ที่ .............. /2567 วันที่………..เดือน......................ปี…….....………

## เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม

ด้วยข้าพเจ้า\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ตำแหน่ง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ สังกัดกลุ่มบริหาร/งาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ได้จัดทำโครงการ/กิจกรรม\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_รหัส\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_งบประมาณตามโครงการนี้ได้รับการอนุมัติทั้งสิ้นจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท ขออนุมัติใช้ไปแล้ว\_\_\_\_ครั้ง คิดเป็นเงินจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท และครั้งนี้เป็นครั้งที่\_\_\_\_ขอใช้เงินจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท ซึ่งจะดำเนินการในวันที่\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_และเสร็จสิ้นในวันที่\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_ดังรายละเอียดการใช้จ่ายเงินตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบ

(.........................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ความเห็นของหัวหน้ากลุ่ม/กลุ่มสาระฯ  ........................................................................................  ลงชื่อ  (..........................................................)  ............./................./............... | 4. ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานงบประมาณและสินทรัพย์  ..........................................................................................    ลงชื่อ  (นายเสนอ จันทรา)  …………../…………../………….. |
| 2. ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงาน  ........................................................................................  ลงชื่อ  (.........................................................)  ............/................./............... | 5. ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม  ..........................................................................................    ลงชื่อ  (นายเฉลิมชัย หรสิทธิ์)  ..………../…………../………….. |
| 3. ความเห็นของหัวหน้างานนโยบายและแผน  □ เป็นโครงการ/กิจกรรมในแผนปฏิบัติการ  ประจำปี 2567 รหัสที่..................  □ ไม่อยู่ในแผนปฏิบัติการ …………………………………  □ ได้รับอนุมัติจัดสรรงาน □ อุดหนุน □ รายได้สถานศึกษา □ เงินเรียนฟรี 15 ปี □ บกศ. □ GP □อื่นๆ…......…  จำนวนได้รับจัดสรรทั้งสิ้น............................................บาท  จำนวนเงินที่เบิกไปแล้ว...............................................บาท  จำนวนเงินที่ขอใช้ครั้งนี้...............................................บาท  จำนวนเงินคงเหลือ......................................................บาท  ลงชื่อ  (นางสาวปุณยนุช ทูลธรรม)  หัวหน้างานนโยบายและแผน  .........../................./............... | 6. ดำเนินการ  ลงชื่อ เจ้าหน้าที่พัสดุ  (......................................................)  ………../……………/………..  จำนวนเงินจ่ายจริง........................................บาท  ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน  (นางสงกรานต์ มูลศรีแก้ว)  หัวหน้างานการเงิน  ………../……………/……….. |

บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม **โทร** 0 4355 1395 **โทรสาร** 0 4355 1396

ที่ .............. /2567 วันที่………..เดือน......................ปี…….....………

## เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินโครงการตามแผนปฏิบัติการห้องเรียนพิเศษ Gifted Program ประจำปีการศึกษา 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม

ด้วยข้าพเจ้า\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ตำแหน่ง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ สังกัดกลุ่มบริหาร/งาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ได้จัดทำโครงการ/กิจกรรม\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_รหัส\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_งบประมาณตามโครงการนี้ได้รับการอนุมัติทั้งสิ้นจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท ขออนุมัติใช้ไปแล้ว\_\_\_\_ครั้ง คิดเป็นเงินจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท และครั้งนี้เป็นครั้งที่\_\_\_\_ขอใช้เงินจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท ซึ่งจะดำเนินการในวันที่\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_และเสร็จสิ้นในวันที่\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_ดังรายละเอียดการใช้จ่ายเงินตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบ

(.........................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ความเห็นของหัวหน้ากลุ่ม/กลุ่มสาระฯ  ........................................................................................  ลงชื่อ  (..........................................................)  ............./................./............... | 4. ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานงบประมาณและสินทรัพย์  ..........................................................................................    ลงชื่อ  (นายเสนอ จันทรา)  …………../…………../………….. |
| 2. ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงาน  ........................................................................................  ลงชื่อ  (.........................................................)  ............/................./............... | 5. ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม  ..........................................................................................    ลงชื่อ  (นายเฉลิมชัย หรสิทธิ์)  ..………../…………../………….. |
| 3. ความเห็นของหัวหน้างานนโยบายและแผน  □ เป็นโครงการ/กิจกรรมในแผนปฏิบัติการ  ประจำปี 2567 รหัสที่..................  □ ไม่อยู่ในแผนปฏิบัติการ …………………………………  □ ได้รับอนุมัติจัดสรรงาน □ อุดหนุน □ รายได้สถานศึกษา □ เงินเรียนฟรี 15 ปี □ บกศ. □ GP □อื่นๆ…......…  จำนวนได้รับจัดสรรทั้งสิ้น............................................บาท  จำนวนเงินที่เบิกไปแล้ว...............................................บาท  จำนวนเงินที่ขอใช้ครั้งนี้...............................................บาท  จำนวนเงินคงเหลือ......................................................บาท  ลงชื่อ  (นางสาวปุณยนุช ทูลธรรม)  หัวหน้างานนโยบายและแผน  .........../................./............... | 6. ดำเนินการ  ลงชื่อ เจ้าหน้าที่พัสดุ  (......................................................)  ………../……………/………..  จำนวนเงินจ่ายจริง........................................บาท  ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน  (นางสงกรานต์ มูลศรีแก้ว)  หัวหน้างานการเงิน  ………../……………/……….. |

**รายละเอียดรายการพัสดุที่ขอจัดซื้อจัดจ้าง**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | รายการพัสดุ | จำนวน | ราคา/หน่วย | รวม (บาท) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| รวมทั้งสิ้น (.....................................................................................................) | | | |  |

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบโครงการ รายชื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ตรวจการจ้าง

(................................................)

1......................................................................................ประธานกรรมการ

เลขที่บัตรประชาชน......................................................................

เกิดวันที่............เดือน........................พ.ศ...............................

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.........หมู่...........ตำบล............................

อำเภอ.............................................จังหวัด.........................

2. ...............................................................................................กรรมการ

เลขที่บัตรประชาชน......................................................................

เกิดวันที่............เดือน........................พ.ศ...............................

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.........หมู่...........ตำบล................................

อำเภอ............................................จังหวัด..............................

3. .................................................................................................กรรมการ

เลขที่บัตรประชาชน......................................................................

เกิดวันที่............เดือน........................พ.ศ...............................

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.........หมู่...........ตำบล................................

อำเภอ............................................จังหวัด..............................

กรณีจัดซื้อให้ระบุผู้เบิก

1. ....................................................................ผู้เบิก

กรณีจัดจ้างให้ระบุพยาน

2. ....................................................................พยาน

เลขที่บัตรประชาชน.................................................

.........../............./..........

โทร. ....................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| เอกสารประกอบในการเบิกจ่าย รหัสโครงการ.................เลขลงรับ………......…………… | | | |
| งานนโยบายฯ | | งานพัสดุ | งานการเงิน |
| รายการ | จำนวนเงิน (บาท) | ลงชื่อรับ | ลงชื่อรับ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| **ผู้ส่ง.................................**  **งานนโยบายและแผน** | | | |